

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJÉRCITO NACIONAL  
DIRECCIÓN DE SANIDAD**



ACTA DE JUNTA MÉDICA LABORAL No. 211332  
REGISTRADA EN LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DEL EJÉRCITO

**LUGAR Y FECHA:** BUCARAMANGA 13 DE OCTUBRE DE 2021

**INTERVIENEN:**

|        |   |
|--------|---|
| Doctor | <u>PE7. JAVIER HOYOS CARDONA</u><br>Médico de Sanidad             |
| Doctor | <u>ST. DIANA DEL ROSARIO CUAICAL ESCOBAR</u><br>Médico de Sanidad |
| Doctor | <u>TE. EDUAR JOSE RONCALLO CERVANTES</u><br>Médico de Sanidad     |

**ASUNTO:** Que trata del Acta de Junta Médica Laboral Militar. Que estudia en todas sus partes los documentos de sanidad del caso a valorar, clasificando la capacidad laboral, lesiones, secuelas, indemnizaciones e Imputabilidad al servicio, de conformidad con el Artículo. 15 del Decreto 1796 de 14-SEPTIEMBRE DEL 2000, acordando el texto y conclusiones, de acuerdo con los conceptos emitidos por los especialistas tratantes:

**-OTORRINOLARINGOLOGIA-UROLOGIA-ORTOPEDIA-AUDIOMETRIA  
POR OBSERVACION DEL COMPORTAMIENTO-POTENCIALES  
EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE  
INTEGRIDAD-ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO  
DELGADO DESPUES DE DUODENO CON BIOPSIA**

**I. IDENTIFICACIÓN:** Grado SLP\* (R). Código 91466717 Apellidos y Nombres Completos: MALDONADO ORTEGA CARLOS ALBERTO - CC. No. 91466717 DE RIONEGRO (SANTANDER) ARMA: NO APLICA. - FECHA DE NACIMIENTO: 15 DE AGOSTO DE 1978 - NATURAL DE RIONEGRO (SANTANDER) - Edad 43 años - Ciudad y Residencia Actual: CALLE 112 # 40 - 41 DE FLORIDABLANCA (SANTANDER) - TEL: 3118480081 - CUENTA DE AHORROS # 287010854 DE BBVA COLOMBIA

**II. CAUSAL DE CONVOCATORIA:**

De acuerdo al artículo 19 del Decreto 1796 de 2000 esta Junta Médica se convoca por: ***LA PRÁCTICA DE UN EXAMEN DE CAPACIDAD PSICOFÍSICA EN EL QUE SE ENCUENTRAN LESIONES O AFECCIONES QUE DISMINUYEN LA CAPACIDAD LABORAL..(RETIRO)***

**III. ANTECEDENTES:**

A. Al paciente le fue efectuado examen sicofísico general para la presente diligencia, la cual se verifica de acuerdo con el concepto y la intervención personal del especialista.

- Se le practicó Junta Médica Laboral SI \_\_\_\_ NO X

- Tribunal Médico SI \_\_\_\_ NO X

B. Antecedentes del Informativo

**SIN INFORMATIVOS ADMINISTRATIVOS POR LESIÓN**



#### IV. CONCEPTOS DE LOS ESPECIALISTAS

(AFECCIÓN POR EVALUAR- DIAGNÓSTICO- ETIOLOGÍA- TRATAMIENTOS VERIFICADOS-  
ESTADO ACTUAL- PRONÓSTICO- FIRMA MÉDICO)

**Fecha: 20/05/2021 Servicio: OTORRINOLARINGOLOGÍA**

FECHA INICIO: TRABAJO PARA EL EJERCITO DURANTE 20 AÑOS SIGNOS Y SINTOMAS: REFIERE GOLPE EN LA NARIZ HACE 4 AÑOS. Y A PARTIR DE ESO REFIERE OBSTRUCCION NASAL. BILATERAL CEFALEA FRONTAL FRECUENTE TIENE TAC CONCLUYE SINOSITIS MAXILAR. SE OBSERVA MINIMO ENGROSAMIENTO Y PEQUEÑO QUISTE MAXILAR DERECHO EF: NARIZ: SEPTUM NO OBSTRUCTIVO. HIPERTROFIA DE CORNETES. OTOSCOPIA NORMAL ETIOLOGIA: ENFERMEDAD GENERAL TRATAMIENTOS VERIFICADOS: SI ESTADO ACTUAL: ESTABLE DIAGNOSTICO: OBSTRUCCION NASAL. RINITIS CRONICA. HIPERTROFIA DE CORNETES. SINOSITIS MAXILAR LEVE SECUELAS: OBSTRUCTIVA NASAL PRONOSTICO: BUENO PARA LA VIDA Y RESERVADO PARA LA FUNCION CONDUCTA A SEGUIR: JUNTA MEDICA . MOMETAXONA SPRAY CADA 24 HORAS (HM) 168105.

**Fecha: 20/05/2021 Servicio: UROLOGIA**

FECHA INICIO: PACIENTE CON SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS CON PSA NORMAL. Y PROSTATA \* ECO NORMAL. BAJA ADAPTABILIDAD SIGNOS Y SINTOMAS: SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS. ECO RENAL NORMAL. CON SIGNOS DE UROPATIA OBSTRUCTIVA. PSA: 1.16 NA/DL. BAJA ADAPTABILIDAD DEL DESTRUSOR ETIOLOGIA: ALTERACION DE CONDUCTIVIDAD DEL DESTRUSOR IDIOPATICO TRATAMIENTOS VERIFICADOS: SINTOMAS PARCIALMENTE CONTROLADOS ESTADO ACTUAL: BUEN ESTADO GENERAL DIAGNOSTICO: SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS SECUELAS: DISFUNCION URINARIA PRONOSTICO: PACIENTE NO VA TENER MEJORIA DE SINTOMAS Y POSIBILIDAD DE MAS MEDICAMENTOS CONDUCTA A SEGUIR: ALTA. BLOQUEADOR DE MANERA CRONICA (HM) 168106.

**Fecha: 20/05/2021 Servicio: ORTOPEDIA**

FECHA INICIO: DOLOR LUMBAR CRONICO DE 8 AÑOS DE EVOLUCION. CON IRRADIACION A MSI. ACTITUD ESCOLIOTICA. DOLOR CERVICAL CRONICO CON ESPONDILOSIS C6-C7. DOLOR CRONICO EN AMBAS RODILLAS. QUE NO MEJORA CON TRATAMIENTO COMUN. DE PREDOMINIO IZQUIERDO. RMN MUESTRA DESGARRO DE MENISCO INTERNO SINOVIAL. LIGAMENTO ARTICULAR. DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. DEDO EN GATILLO MANO DERECHA N° 3 SIGNOS Y SINTOMAS: DOLOR CRONICO EN COLUMNA CERVICAL. COLUMNA LUMBAR. MIEMBRO INFERIOR DERECHO. DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA. CON SIGNOS MENISCALES POSITIVOS. DEDO RESORTE O GATILLO #3 EN MANO DERECHA ETIOLOGIA: TRAUMATICA EN ACTO DE SERVICIO. POR RAZON Y CIRCUNSTANCIA DEL MISMO TRATAMIENTOS VERIFICADOS: TERAPIA FISICA COLUMNA CERVICAL Y COLUMNA LUMBAR. INFILTRACIONES # 8. ARTROSCOPIA OX CON MENISCOPLASTIA RODILLA IZQUIERDA. MANO DERECHA TERAPIA FISICA ESTADO ACTUAL: DOLOR CRONICO EN COLUMNA CERVICAL. DOLOR CRONICO EN COLUMNA LUMBAR. ESPASMO MUSCULAR CRONICO. DOLOR CHASQUIDO EDEMA EN RODILLA IZQUIERDA. DOLOR EN RODILLA DERECHA CHASQUIDO. DEDO GATILLO 3 DIAGNOSTICO: CERVICALGIA CRONICA. LUMBALGIA MECANICA. ARTROSIS DE RODILLA DERECHA. DESGARRO RODILLA IZQUIERDA. MENISCOPATIA. DEDO TERCER GA SECUELAS: DOLOR CRONICO DE COLUMNA CERVICAL. Y LUMBAR INTRATABLE. DOLOR EN AMBAS RODILLAS. Y CON DESGARRO DE MENISCAL. PERDIDA FUNCIONAL TERCER DEDO DE LA MANO DERECHA PRONOSTICO: MALO PARA LA VIDA Y LA FUNCION. POR LESIONES SUCEDIDAS EN ACTO DEL SERVICIO. POR CAUSA Y RAZON DEL MISMO. QUE COMPROMETEN DIFERENTES PARTES DE LA ECONOMIA CONDUCTA A SEGUIR: JUNTA MEDICO LABORAL (HM) 147449.

**Fecha: 24/09/2019 Servicio: AUDIOMETRIA POR OBSERVACION DEL COMPORTAMIENTO**

FECHA: 24/09/2019 SERVICIO: AUDIOMETRIA TONAL SERIADA

OIDO DERECHO: 250/70 500/65 1000/60 2000/60 3000/70 4000/80 6000/80 8000/85  
OIDO IZQUIERDO: 250/50 500/50 1000/50 2000/40 3000/50 4000/60 6000/60 8000/60

FECHA: 25/09/2019 SERVICIO: AUDIOMETRIA TONAL

OIDO DERECHO: 250/70 500/65 1000/60 2000/60 3000/70 4000/80 6000/80 8000/85  
OIDO IZQUIERDO: 250/50 500/50 1000/50 2000/40 3000/50 4000/60 6000/60 8000/60



FECHA: 26/09/2019 SERVICIO: AUDIOMETRIA TONAL

OIDO DERECHO: 250/70 500/65 1000/60 2000/60 3000/70 4000/80 6000/80 8000/85

OIDO IZQUIERDO: 250/50 500/50 1000/50 2000/40 3000/50 4000/60 6000/60 8000/60

Fecha: 01/03/2019 Servicio: POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA  
MEDICION DE INTEGRIDAD

POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS : 01/03/2019

CONCLUSIONES : LOS HALLAZGOS ANTERIORMENTE MENCIONADOS SUGIEREN:

OIDO DERECHO : UMBRALES AUDITIVOS ELECTROFISIOLOGICOS COMPROMETIDOS DE GRADO  
MODERADO PARA LAS FRECUENCIAS EVALUADAS DE 0.5 A 2000 HZ Y DE GRADO SEVERO PARA  
LAS FRECUENCIAS DE 4000 KHZ

OIDO IZQUIERDO : UMBRALES AUDITIVOS ELECTROFISIOLOGICOS CONSERVADOS PARA LAS  
FRECUENCIAS EVALUADAS DE 500 KHZ Y COMPROMETIDOS DE GRADO LEVE A MODERADO PARA  
LAS FRECUENCIAS EVALUADAS DE 1000 KHZ A 4000 KHZ

Fecha: 25/01/2018 Servicio: ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES  
DE DUODENO CON BIOPSIA

FECHA: 25/01/2018 SERVICIO: EVDA

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA DIAGNOSTICO: GASTROPATIA ERITEMATOSA ANTRAL  
ESTUDIO HISPATOLOGICO: MUCOSA GASTRICA ANTRAL Y DE INCISURA BIPOSIA ENDOSCOPICA :  
GASTRITIS CRONICA MODERADA DE PATRON DIFUSO. NO HAY HELICOBACTER PYLORI. ATROFIA,  
METAPLASIA, DISPLASIA O MALIGNIDAD EN EL MATERIAL

**NOTA: EL PACIENTE TIENE PLENO CONOCIMIENTO DE LOS CONCEPTOS EMITIDOS POR LOS  
ESPECIALISTAS**

## **V. SITUACIÓN ACTUAL**

### **A. ANAMNESIS**

PACIENTE MASCULINO DE 43 AÑOS, SLP RETIRADO EN EL AÑO 2018, PERMANECIÓ EN LA FUERZA DURANTE 19 AÑOS, ULTIMA UNIDAD LABORAL BASPC 5. A LA FECHA REFIERE DOLOR CERVICAL TIPO QUEMANTE AL REALIZAR MOVIMIENTOS ACTIVOS, APORTA RN DE COLUMNA CERVICAL, DISCOPATIA DEGENERATIVA C2-C3, RNM RODILLA IZQUIERDA DESGARRO QUE COMPROMETE EL CUERPO, CUERNO POSTERIOR DEL MENISCO INTERNO, MÍNIMA CANTIDAD DE LIQUIDO EN BURSA SUPRAPATELAR E INTRAARTICULAR.

### **B. EXAMEN FÍSICO**

PACIENTE EN APARENTES ADECUADAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, QUIEN INGRESA CAMINANDO SOLO SIN APOYO DE BASTÓN NO UTILIZA SILLA DE RUEDAS EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN. NO MARCHA ALGICA, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, LENGUAJE COHERENTE Y LOGICO, ENTABLA COMUNICACIÓN DE BAJO TONO CON EXCELENTE INTERLOCUCION CON EL ENTREVISTADOR, CABEZA Y CUELLO NORMOCEFALO CUELLO MOVIL NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX NORMOEXPANSIVO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREGREGADOS, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES ABDOMEN NORMAL EXTREMIDADES MIEMBRO INFERIOR, RODILLA IZQUIERDO DOLOR A LA DIGITOPRESION EN PLATILLO TIBIAL FUERZA EN MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES 5/5, NO DOLOR A LA PALPACION NO SIGNOS DE COMPROMISO LIGAMENTARIO O DE MENISCOS. COLUMNA VERTEBRAL, CHASQUIDO CON MOVIMIENTOS DE LATERALIZACION DE CUELLO, DOLOR A LA DIGITOPRESION C6-C7, SENSIBILIDAD FUERZA TROFISMO Y TONO DE MIEMBROS INFERIORES CONSERVADO SNC: NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, REFLEJOS NORMALES, TONO Y TROFISMO SIN ALTERACIONES. SIGNOS VITALES: SIGNOS VITALES: SIGNOS VITALES, TA: 142/99, FC: 64, SAT: 96%, TALLA 168, PESO 77 CARA POSTERIOR, ANTEBRAZO IZQUIERDO CICATRIZ POR LEISHMANIASIS DE 1.2X1 CM DE DIAMETRO



## VI. CONCLUSIONES

### A- DIAGNÓSTICO POSITIVO DE LAS LESIONES O AFECCIONES:

- 1).SÍNTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS VALORADO Y TRATADO POR UROLOGIA, ACTUALMENTE SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDICO, ESTABLE.
- 2).RINITIS CRÓNICA, VALORADO Y TRATADO POR OTORRINO, ACTUALMENTE SINTOMÁTICO SEGÚN VALORACIÓN Y CONCEPTO
- 3).SINUSITIS MAXILAR LEVE VALORADA Y TRATADA POR OTORRINO ACTUALMENTE SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDICO. ESTABLE.
- 4).ESPONDILOSIS C6-C7 VALORADA Y TRATADA POR ORTOPEDIA EL CUAL DEJA COMO SECUELA. A) CERVICALGIA CRÓNICA
- 5).GASTROPATIA ERITEMATOSA ANTRAL VALORADA Y TRATADA EN SALA DE JUNTAS MEDICAS, ACTUALMENTE SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDICO, ESTABLE.
- 6).EXPOSICIÓN CRÓNICA AL RUIDO VALORADA Y TRATADA EN SALA DE JUNTAS MEDICAS CON REPORTE DE ATS Y PEA , OTORRINO. LOS CUALES DESCRIBEN RANGOS AUDITIVOS EVALUADOS EN 56.25 DB OÍDO DERECHO, Y 32.5 DB OÍDO IZQUIERDO. DEJANDO COMO SECUELA. A) HNS OÍDO DERECHO DE 56.25 DB. B) HNS OÍDO IZQUIERDO DE 32.5 DB.
- 7).ARTROSIS RODILLA DERECHA ASOCIADO A MENISCIOPATIA RODILLA IZQUIERDA, VALORADA Y TRATADA POR ORTOPEDIA EL CUAL DEJA COMO SECUELA. A) GONALGIA BILATERAL.
- 8).DEDO TERCER GATILLO MANO DERECHA 3RO. SECUNDARIO A TRAUMA SIN SOPORTE DE IAL, VALORADO Y TRATADO POR ORTOPEDIA EL CUAL DEJA COMO SECUELA. A) LIMITACIÓN PARA FLEXIÓN.
- 9).HIPERTROFIA DE CORNETES ASOCIADO A OBSTRUCCIÓN NASAL VALORADO Y TRATADO POR OTORRINO, ACTUALMENTE SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDIO.
- 10).HIPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA VALORADA Y TRATADA POR UROLOGIA ACTUALMENTE SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDICO, ESTABLE..
- 11).LUMBALGIA MECÁNICA VALORADA Y TRATADA POR ORTOPEDIA, ACTUALMENTE SINTOMÁTICA SEGÚN VALORACIÓN Y CONCEPTO. FIN DE LA TRANSCRIPCION.

### B- Clasificación de las lesiones o afecciones y calificación de capacidad psicofísica para el servicio.

INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL

NO APTO, ESTA JUNTA NO SE PRONUNCIA SOBRE REUBICACIÓN LABORAL POR TRATARSE DE UN RETIRO, SEGUN DECRETO 094 DE 1989

### C- Evaluación de la disminución de la capacidad laboral.

LE PRODUCE UNA DISMINUCIÓN DE LA CAPACIDAD LABORAL DEL CINCUENTA Y CUATRO PUNTO SESENTA Y OCHO POR CIENTO (54.68%) DEL (100%) RESTANTE Y DCL ACUMULADA TOTAL DEL (54.68%).

### D- Imputabilidad del Servicio

AFECCIÓN-1. ENFERMEDAD COMÚN (EC) LITERAL (A). AFECCIÓN-2. ENFERMEDAD COMÚN (EC) LITERAL (A). AFECCIÓN-3. ENFERMEDAD COMÚN (EC) LITERAL (A). AFECCIÓN-4. ENFERMEDAD COMÚN (EC) LITERAL (A). AFECCIÓN-5. ENFERMEDAD COMÚN (EC) LITERAL (A). AFECCIÓN-6. ENFERMEDAD PROFESIONAL (EP) LITERAL (B). AFECCIÓN-7. ENFERMEDAD COMÚN (EC) LITERAL (A). LESIÓN-8. ACCIDENTE COMÚN (AC) LITERAL (A) OCURRIO EN EL SERVICIO PERO NO POR CAUSA Y RAZÓN DEL MISMO. AFECCIÓN-9. ENFERMEDAD COMÚN (EC) LITERAL (A). AFECCIÓN-10. ENFERMEDAD COMÚN (EC) LITERAL (A). AFECCIÓN-11. ENFERMEDAD PROFESIONAL (EP) LITERAL (B).

### E- Fijación de los correspondientes índices.

DE ACUERDO AL ARTÍCULO 47, DECRETO 0094 DEL 11 DE ENERO DE 1989, LE CORRESPONDE POR:  
1A) NO HAY LUGAR A FIJAR ÍNDICES DE LESIÓN- 2A) NUMERAL 2-002, LITERAL (A) INDICE SEIS (6)-  
3A) NO HAY LUGAR A FIJAR ÍNDICES DE LESIÓN- 4A) NUMERAL 1-041, LITERAL (A) INDICE CUATRO (4)- 5A) NO HAY LUGAR A FIJAR ÍNDICES DE LESIÓN- 6A) NUMERAL 6-036, LITERAL (A) INDICE SEIS (6)- 6B) NUMERAL 6-034, LITERAL (A) INDICE DOS (2)- 7A) NUMERAL 1-190, LITERAL (A) INDICE SIETE (7)- 8A) NUMERAL 1-127, LITERAL (DERECHO. INDICE DOS (2)- 9A) NO HAY LUGAR A FIJAR ÍNDICES DE LESIÓN- 10A) NO HAY LUGAR A FIJAR ÍNDICES DE LESIÓN- 11A) NUMERAL 1-061, LITERAL (A) INDICE UNO (1)-

**NOTA:**

**DESGLOSE LITERALES**

| NÚMERO | SECUELA                                | IMPUTABILIDAD | INDICES | PORCENTAJE |
|--------|--|---------------|---------|------------|
| 1-A    | NO HAY LUGAR A FIJAR ÍNDICES DE LESIÓN | Literal A     | 0       | 0%         |
| 2-A    | 2-002                                  | Literal A     | 6       | 13%        |
| 3-A    | NO HAY LUGAR A FIJAR ÍNDICES DE LESIÓN | Literal A     | 0       | 0%         |
| 4-A    | 1-041                                  | Literal A     | 4       | 8.27%      |
| 5-A    | NO HAY LUGAR A FIJAR ÍNDICES DE LESIÓN | Literal A     | 0       | 0%         |
| 6-A    | 6-036                                  | Literal B     | 6       | 10.24%     |
| 6-B    | 6-034                                  | Literal B     | 2       | 5.48%      |
| 7-A    | 1-190                                  | Literal A     | 7       | 9.77%      |
| 8-A    | 1-127                                  | Literal A     | 2       | 4.26%      |
| 9-A    | NO HAY LUGAR A FIJAR ÍNDICES DE LESIÓN | Literal A     | 0       | 0%         |
| 10-A   | NO HAY LUGAR A FIJAR ÍNDICES DE LESIÓN | Literal A     | 0       | 0%         |
| 11-A   | 1-061                                  | Literal B     | 1       | 3.67%      |

**TOTAL ACUMULADO POR LITERALES**

ACUMULADO LITERAL A = 35.29%

ACUMULADO LITERAL B = 19.39%

ACUMULADO LITERAL C = 0.0%

ACUMULADO LITERAL D = 0.0%

**TERMINADO**



## VII. DECISIONES:

En presencia de los participantes se establece que la decisión ha sido tomada por unanimidad y corresponde a la veracidad de los hechos.



PE7. JAVIER HOYOS CARDONA

Médico de sanidad



ST. DIANA DEL ROSARIO CUAICAL

ESCOBAR

Médico de sanidad



TE. EDUAR JOSE RONCALLO CERVANTES

Médico de sanidad

## VIII. RECURSOS:

Contra la presente Acta de Junta Médica Laboral procede el recurso de solicitar convocatoria de Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar del cual podrá hacerse uso dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la notificación según lo establecido en el Decreto 1796 de septiembre 14-2000. Ante la Secretaría General del Ministerio de Defensa Nacional.

**NOTA: ES DECIR, USTED TIENE DERECHO A SOLICITAR TRIBUNAL MÉDICO DURANTE LOS 4 MESES SIGUIENTES CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE SU NOTIFICACIÓN, SI NO SE ENCUENTRA DE ACUERDO CON LOS RESULTADOS EMITIDOS DE ESTA JUNTA**

## IX. NOTIFICACIÓN:

El acta de Junta Médica No 211332 de fecha 13 DE OCTUBRE DE 2021 se notifica en forma personal y/o electrónica *al señor SLP\*. MALDONADO ORTEGA CARLOS ALBERTO* en BOGOTÁ, D.C. el día 7 DE ENERO DE 2022. Del deber de realizar presentación ante el Oficial Medicina Laboral Divisionario o en la sede principal de Gestión Medicina Laboral, dentro de los ciento veinte (120) días calendario término legal, con el fin de manifestar expresamente su derecho de convocatoria de Tribunal Médico Laboral (Entregando evidencias en físico)

Notificado\_\_\_\_\_

CC. No \_\_\_\_\_

De \_\_\_\_\_

Notificador\_\_\_\_\_

REVISÓ \_\_\_\_\_

CP. LUIS MIGUEL MUÑOZ MARTINEZ  
NOTIFICADOR

SMSM. CLAUDIA PATRICIA HERNANDEZ  
JIMENEZ  
REVISOR

"FE EN LA CAUSA"

Carrera 46 No. 20B -99 PUENTE ARANDA - EDIFICIO - COPER  
Linea telefonica 4261489 opción 2 - Página web [www.disanejercito.mil.co](http://www.disanejercito.mil.co)  
Correo electrónico: [disaneje@ejercito.mil.co](mailto:disaneje@ejercito.mil.co)

---

**ADVERTENCIA**

**LA DIRECCIÓN DE SANIDAD CON EL FIN DE DEFENDER LOS INTERESES DEL  
PERSONAL DE LA FUERZA PONE EN SU CONOCIMIENTO:**

1. Hay personas que quieren apoderarse de su dinero.
2. Le van a ofrecer préstamos con altos intereses que serán pagados cuando reciba el pago de su indemnización.
3. Por los préstamos que le ofrecen le van a tomar gran parte de su indemnización.
4. Le van a ofrecer dinero a cambio de su indemnización mientras esta se la cancelan.
5. Si ud le firma un poder a un abogado después no tiene forma de reclamar, puesto que le otorgó los derechos a otra persona.
6. **NINGÚN INTERMEDIARIO**, puede lograr que su proceso se adelante en un solo día.
7. Cuando le ofrezcan adelantar su proceso o lograr mayores valores en su indemnización. **LE ESTÁN MINTIENDO.**
8. Evite trámites por terceras personas, usted personalmente puede tramitar su Junta Médica, solicitar Tribunal Médico si no esta de acuerdo con los resultados, este es el ejemplo del formato que debe diligenciar y enviar a la oficina de la Secretaría General del Ministerio de Defensa (Segundo Piso):

ASUNTO : Solicitud revisión Tribunal Médico  
AL : SECRETARIO(A) DEL MINISTERIO DE DEFENSA

Con toda atención me permito solicitar al señor Doctor Secretario del Ministerio de Defensa autorice a quien corresponda me sea revisada la junta médica No \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ ya que no me encuentro de acuerdo con sus resultados, por los motivos que relaciono a continuación:

- 1.
- 2.
- 3.

Atentamente, Grado \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_



**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJERCITO NACIONAL  
DIRECCIÓN DE SANIDAD DEL EJÉRCITO**

**NOTIFICACIÓN**

DE LAS CONCLUSIONES DEL ACTA DE JUNTA MÉDICA, SEGÚN LO DETERMINADO EN EL ARTÍCULO 69 DE LA LEY 1437 DEL 18 DE ENERO DE 2011.

EN BOGOTÁ, D.C. A LOS 7 DE ENERO DE 2022 SE NOTIFICA DE LAS CONCLUSIONES DEL ACTA DE JUNTA MÉDICA LABORAL DEFINITIVA NO 211332 DE FECHA 13 DE OCTUBRE DE 2021 CORRESPONDIENTE A SLP\*: MALDONADO ORTEGA CARLOS ALBERTO CC 91466717.

**CONCLUSIONES**

**A- DIAGNOSTICO POSITIVO DE LAS LESIONES O AFECCIONES**

- 1).SÍNTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS VALORADO Y TRATADO POR UROLOGIA, ACTUALMENTE SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDICO, ESTABLE.
- 2).RINITIS CRÓNICA, VALORADO Y TRATADO POR OTORRINO, ACTUALMENTE SINTOMÁTICO SEGÚN VALORACIÓN Y CONCEPTO
- 3).SINUSITIS MAXILAR LEVE VALORADA Y TRATADA POR OTORRINO ACTUALMENTE SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDICO. ESTABLE.
- 4).ESPONDILOSIS C6-C7 VALORADA Y TRATADA POR ORTOPEDIA EL CUAL DEJA COMO SECUELA. A) CERVICALGIA CRÓNICA
- 5).GASTROPATIA ERITEMATOSA ANTRAL VALORADA Y TRATADA EN SALA DE JUNTAS MEDICAS, ACTUALMENTE SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDICO, ESTABLE.
- 6).EXPOSICIÓN CRÓNICA AL RUIDO VALORADA Y TRATADA EN SALA DE JUNTAS MEDICAS CON REPORTE DE ATS Y PEA , OTORRINO. LOS CUALES DESCRIBEN RANGOS AUDITIVOS EVALUADOS EN 56.25 DB OÍDO DERECHO, Y 32.5 DB OÍDO IZQUIERDO. DEJANDO COMO SECUELA. A) HNS OÍDO DERECHO DE 56.25 DB. B) HNS OÍDO IZQUIERDO DE 32.5 DB.
- 7).ARTROSIS RODILLA DERECHA ASOCIADO A MENISCOPATIA RODILLA IZQUIERDA, VALORADA Y TRATADA POR ORTOPEDIA EL CUAL DEJA COMO SECUELA. A) GONALGIA BILATERAL.
- 8).DEDO TERCER GATILLO MANO DERECHA 3RO. SECUNDARIO A TRAUMA SIN SOPORTE DE IAL, VALORADO Y TRATADO POR ORTOPEDIA EL CUAL DEJA COMO SECUELA. A) LIMITACIÓN PARA FLEXIÓN.
- 9).HIPERTROFIA DE CORNETES ASOCIADO A OBSTRUCCIÓN NASAL VALORADO Y TRATADO POR OTORRINO, ACTUALMENTE SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDIO.
- 10).HIPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA VALORADA Y TRATADA POR UROLOGIA ACTUALMENTE SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDICO, ESTABLE,.
- 11).LUMBALGIA MECÁNICA VALORADA Y TRATADA POR ORTOPEDIA, ACTUALMENTE SINTOMÁTICA SEGÚN VALORACIÓN Y CONCEPTO. FIN DE LA TRANSCRIPCION.

**B- CLASIFICACIÓN DE LAS LESIONES O AFECCIONES Y CALIFICACIÓN DE CAPACIDAD PSICOFÍSICA PARA EL SERVICIO**

INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL

NO APTO, ESTA JUNTA NO SE PRONUNCIA SOBRE REUBICACIÓN LABORAL POR TRATARSE DE UN RETIRO, SEGUN DECRETO 094 DE 1989

**C- EVALUACIÓN DE LA DISMINUCIÓN DE LA CAPACIDAD LABORAL**

LE PRODUCE UNA DISMINUCIÓN DE LA CAPACIDAD LABORAL DEL CINCUENTA Y CUATRO PUNTO SESENTA Y OCHO POR CIENTO (54.68%) DEL (100%) RESTANTE Y DCL ACUMULADA TOTAL DEL (54.68%).

**D- IMPUTABILIDAD DEL SERVICIO**

AFECCIÓN-1. ENFERMEDAD COMÚN (EC) LITERAL (A). AFECCIÓN-2. ENFERMEDAD COMÚN (EC) LITERAL (A). AFECCIÓN-3. ENFERMEDAD COMÚN (EC) LITERAL (A). AFECCIÓN-4. ENFERMEDAD COMÚN (EC) LITERAL (A). AFECCIÓN-5. ENFERMEDAD COMÚN (EC) LITERAL (A). AFECCIÓN-6. ENFERMEDAD PROFESIONAL (EP) LITERAL (B). AFECCIÓN-7. ENFERMEDAD COMÚN (EC) LITERAL (A). LESIÓN-8. ACCIDENTE COMÚN (AC) LITERAL (A) OCURRIO EN EL SERVICIO PERO NO POR CAUSA Y RAZÓN DEL MISMO. AFECCIÓN-9. ENFERMEDAD COMÚN (EC) LITERAL (A). AFECCIÓN-10. ENFERMEDAD COMÚN (EC) LITERAL (A). AFECCIÓN-11. ENFERMEDAD PROFESIONAL (EP) LITERAL (B).

**E- FIJACIÓN DE LOS CORRESPONDIENTES ÍNDICES**

DE ACUERDO AL ARTÍCULO 47, DECRETO 0094 DEL 11 DE ENERO DE 1989, LE CORRESPONDE POR: 1A) NO HAY LUGAR A FIJAR ÍNDICES DE LESIÓN- 2A) NUMERAL 2-002, LITERAL (A) INDICE SEIS (6)- 3A) NO HAY LUGAR A FIJAR ÍNDICES DE LESIÓN- 4A) NUMERAL 1-041, LITERAL (A) INDICE CUATRO (4)- 5A) NO HAY LUGAR A FIJAR ÍNDICES DE LESIÓN- 6A) NUMERAL 6-036, LITERAL (A) INDICE SEIS (6)- 6B) NUMERAL 6-034, LITERAL (A) INDICE DOS (2)- 7A) NUMERAL 1-190, LITERAL (A) INDICE SIETE (7)- 8A) NUMERAL 1-127, LITERAL (DERECHO). INDICE DOS (2)- 9A) NO HAY LUGAR A FIJAR ÍNDICES DE LESIÓN- 10A) NO HAY LUGAR A FIJAR ÍNDICES DE LESIÓN- 11A) NUMERAL 1-061, LITERAL (A) INDICE UNO (1)-



**INTERVIENEN LOS MIEMBROS DE LA JUNTA MEDICA LABORAL**

PE7. JAVIER HOYOS CARDONA  
ST. DIANA DEL ROSARIO CUAICAL ESCOBAR  
TE. EDUAR JOSE RONCALLO CERVANTES

NOTIFICACION DEL ACTA DE JUNTA MEDICA, SEGUN LO DETERMINADO EN EL ARTICULO 69 DE LA LEY DEL 18 DE ENERO DE 2011, AL CORREO ELECTRONICO [carlosmaldonadoortega78@gmail.com](mailto:carlosmaldonadoortega78@gmail.com) AUTORIZADO POR EL TITULAR DEL DERECHO.

LA PRESENTE NOTIFICACIÓN SE CONSIDERARÁ SURTIDA AL FINALIZAR EL DÍA SIGUIENTE AL DE LA ENTREGA DEL AVISO EN EL LUGAR DE DESTINO DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL ARTÍCULO 69 DE LA LEY 1437 DEL 18 DE ENERO DEL 2011



**CP. LUIS MIGUEL MUÑOZ MARTINEZ**  
TRAMITACION JUNTAS MEDICAS



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
EJÉRCITO NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD MILITAR

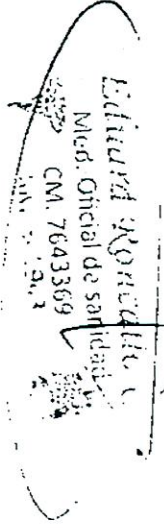
AUTORIZACION PARA SER NOTIFICADO POR CORREO ELECTRONICO

La notificación por medio electrónicos SE ENTENDERÁ surtida a partir de la fecha y hora en que quedo disponible en la bandeja de entrada del correo electrónico señalado.

Por lo anterior, DECLARO ser el único responsable de revisar el buzón del correo electrónico registrado y la omisión en ningún momento invalidará el trámite de la comunicación realizada por este medio, como lo indica la ley 527 de 1999, en su artículo 21 (...) Por medio de la cual se define y reglamenta el acceso y uso de los mensajes de datos, del comercio electrónico y de las firmas digitales, y se establecen las entidades de certificación y se dictan otras disposiciones" (...) ARTICULO 21. PRESUNCION DE RECEPCION DE UN MENSAJE DE DATOS. Cuando el iniciador recepcione acuse recibo del destinatario, se presumirá que éste ha recibido el mensaje de datos.

Esa presunción no implicará que el mensaje de datos corresponda al mensaje recibido. Cuando en el acuse de recibo se indique que el mensaje de datos es recepcionado cumple con los requisitos técnicos convenidos o enunciados en alguna norma técnica aplicable, se presumirá que ello es así.

LA JUNTA MEDICA, SERÁ REALIZADA EL DIA 25 MES08 DE 2021 Y SE NOTIFICARA AL CORREO ELECTRONICO Carlesmaldonadoortega78@gmail.com QUE USTED NOS PROPORCIONA DE SU PUÑO Y LETRA, DENTRO DE LOS 120 DIAS SIGUIENTES DE LA REALIZACION DE LA JUNTA MEDICA LABORAL.



En constancia

Medico remitente junta medico laboral

Firma del paciente:

*Carles Maldonado Ortega*

APELLIDOS Y NOMBRES Maldonado Ortega Carlos Alberto

CC. No 91466717 DE Rionegro TELEFONO 3118480081





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES  
EJÉRCITO NACIONAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES SOCIALES

### AVISO

El Comando de Personal del Ejército Nacional a través de la Dirección de Prestaciones Sociales, se permite informar que contamos con un funcionario permanente en las dependencias de Atención al Usuario en el edificio del Comando de Personal, módulos azules (E26) dispuesto a realizar la pre-liquidación de su Junta Médico Laboral, únicamente al titular de la indemnización. Así mismo a través de la página web [www.pqr.mil.co](http://www.pqr.mil.co) podrá realizar su solicitud de pre-liquidación, adjuntando copia de su documento de identificación y junta médico laboral.

De esta forma puede conocer de inmediato el valor aproximado a reconocer y así mismo se dará respuesta en tiempo real frente a cualquier inquietud respecto del proceso de reconocimiento prestacional.

Igualmente se recuerda que los trámites ante la Dirección de Prestaciones Sociales:

- ✓ Son totalmente gratuitos.
- ✓ No requieren de intermediarios.
- ✓ Se realiza el reconocimiento de acuerdo al derecho al turno.

**ACTÚE, NO SE DEJE ENGAÑAR**

Atentamente,

  
Coronel HÉCTOR ALFONSO CANDELARIO GUANEME  
Director de Prestaciones Sociales del Ejército Nacional

**2022**

AÑO DEL LIDERAZGO,  
LA MORAL COMBATIVA Y LA  
CONTUNDENCIA OPERACIONAL



Entrada Principal Carrera 7 No.52 - 48 DISAN  
4261434 Ext. 37265 Fax 4261400 Ext  
Dirección página web. [www.disanejercito.mil.co](http://www.disanejercito.mil.co)

